

PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ

Ghidul beneficiarului

ÎN CADRUL APELURILOR DE PROIECTE - COD APEL: MS-0015

Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională

COMPONENTA: 12 - Sănătate

INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești

Investiția specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială

Ghidul solicitantului pentru selectarea celor 119 cabinete de planificare familială beneficiare printr-un apel competitiv.

Data: 01.07.2022

Context: Observațiile și propunerile privind prezentul Ghid al beneficiarului pot fi transmise la adresa de email: consultari.apeluri@ms.ro cu menționarea în subiectul email-ului a „Investiției specifice” pentru care se fac observațiile.
Termenul limită până la care se pot face propuneri este: 22 iulie 2022, ora 14:00.



PREAMBUL

Acest document se aplică Investiție 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială, Componenta 12 Sănătate în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

Prezentul document se adresează tuturor potențialilor solicitanți și beneficiari pentru Investiția mai sus-menționată.

Interpretarea informațiilor incluse în cererea de finanțare se realizează sistematic, în conformitate cu prevederile Ghidului solicitantului privind regulile și condițiile aplicabile finanțării din fondurile europene aferente PNRR în cadrul : I1.5: Cabinete de planificare familială, aprobate și publicate pe site-ul Ministerului Sănătății în calitate de Coordonator de reforme și investiții.

Aspectele cuprinse în aceste documente ce derivă din Planul Național de Redresare și Reziliență și modul său de implementare vor fi interpretate de către Ministerul Sănătății, cu respectarea legislației în vigoare și folosind metoda de interpretare sistematică.

IMPORTANT

Vă recomandăm ca înainte de a începe completarea cererii de finanțare să vă asigurați că ați parcurs toate informațiile prezentate în acest document și să vă asigurați că ați înțeles toate aspectele legate de specificul intervențiilor finanțate din fonduri europene aferente PNRR.

Vă recomandăm ca până la data limită de depunere a cererilor de finanțare în cadrul prezentului apel de proiecte să consultați periodic pagina de internet www.ms.ro, pentru a urmări eventualele modificări/interpretări ale condițiilor specifice, precum și alte comunicări/clarificări pentru accesarea fondurilor europene aferente PNRR.

Investiția specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială.

CUPRINS

Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență

- 1.1. Ce este Planul național de redresare și reziliență?
- 1.2. Care sunt provocările în domeniul sănătății publice?

Secțiunea 2. Investiția - I1.5: Cabinete de planificare familială

- 2.1. Obiectivul Investiției „Cabinete de planificare familială”
- 2.2. Modalitatea de implementare a Investiției
- 2.3. Finanțarea în cadrul investiției
- 2.4. Componentele unui proiect

Secțiunea 3. Eligibilitate

- 3.1. Aplicații eligibile
- 3.2. Perioada de implementare
- 3.3. Cheltuieli eligibile
- 3.4. Financiar

Secțiunea 4. Depunere aplicație

- 4.1. Dosarul de finanțare
- 4.2. Solicitare informații
- 4.3. Termene

Secțiunea 5. Evaluare / Selecție / Contractare - I.1.5.a - Apel competitiv

- 5.1. Cadru general
- 5.2. Evaluarea
- 5.3. Selecția beneficiarilor
- 5.4. Contractarea
- 5.5. Derularea unui Contract

Secțiunea 6. Alte prevederi

- 6.1. Modificarea Ghidului Beneficiarului
- 6.2. Informare și publicitate
- 6.3. Riscuri și complementaritate
- 6.4. Prevederi orizontale

Componenta C12 - Sănătate

Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești

I1.5: Cabinete de planificare familială.

Ghidul beneficiarului

Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență

1.1. Ce este Planul național de redresare și reziliență?

Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) este conceput așa încât să asigure un echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României, în contextul recuperării după criza COVID-19 care a afectat semnificativ țara, așa cum a afectat întreaga Uniune Europeană și întreaga lume.

Obiectivul general al PNRR al României este corelat în mod direct cu Obiectivul general al MRR3, așa cum este inclus în Regulamentul 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului, din 12 februarie 2021, art.4. Astfel, obiectivul general al PNRR al României este dezvoltarea României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență.

Obiectivul specific al PNRR este și el corelat cu cel al mecanismului, detaliat în Regulament, și anume de a atrage fondurile puse la dispoziție de Uniunea Europeană prin NextGenerationEU în vederea atingerii jaloanelor și a țintelor în materie de reforme și investiții.

1.2. Care sunt provocările în domeniul sănătății publice?

Procentul de nevoi medicale nesatisfăcute se menține crescut în România. Există, de asemenea, diferențe privind accesul la servicii medicale în funcție de regiune, etnie, vârstă sau nivelul de venituri. Astfel, persoanele care locuiesc în mediul rural sau urbanul mic, cele din comunități marginalizate și cele cu nivel socio-economic scăzut au acces redus la îngrijire medicală. (State of Health 2019 - OECD). În plus, există un nivel redus de integrare între diferitele forme de asistență medicală, iar personalul medical este inegal distribuit între diferite zone ale țării și, respectiv, între mediul rural și cel urban.

Secțiunea 2. Investiția - I1.5: Cabinete de planificare familială

2.1. Obiectivul Investiției „Cabinete de planificare familială”

În cadrul sub-investiției vor fi dotate și/sau reabilitate 119 de cabinete de planificare familială existente. Cabinetele de planificare familială vor suferi, dacă este cazul, intervenții de reabilitare și reamenajare și vor primi dotări de aparatură medicală de laborator și imagistică (dispozitive de tip point-of-care plus analizor pentru detecția infecțiilor cu transmitere sexuală, ecograf cu ultrasunete echipat cu sonde ginecologice ultraportabile, microscop, echipamente IT, frigider, mijloace de transport biciclete). Unitățile sanitare care au în administrare cabinetele de planificare familială vor accesa finanțarea și vor implementa proiectul.

Ministerul Sănătății va derula o campanie de educația pentru sănătate, în special educația pentru sănătatea reproducerii care va fi implementată la nivel național cu prioritate în regiuni vulnerabile, cu un număr mare de sarcini în adolescență și un număr mare de boli transmitere sexuală.

2.2. Modalitatea de implementare a Investiției

Investiția are un buget total de 49.227.000¹ fără tva lei echivalent a 10.000.000 € fără tva și se va realiza prin 4 metode:

I.1.5.a: O alocare de 41.842.950 lei fără tva echivalent a 8.500.000 € fără TVA (85% din total alocare) pentru un apel competitiv de proiecte cu scopul de a selecta lista celor 119 cabinete de planificare familială beneficiare;

I1.5.b: O alocare de 4.922.700 lei fără TVA echivalent a 1.000.000 € fără TVA (10% din alocare): Ministerul Sănătății va derula o campanie de educația pentru sănătate, în special educația pentru sănătatea reproducerii care va fi implementată la nivel național cu prioritate în regiuni vulnerabile, cu un număr mare de sarcini în adolescență și un număr mare de boli transmitere sexuală;

I1.5.c: O alocare de 1.230.675 lei fără TVA echivalent a 250.000 € fără TVA (2,5% din alocare): Ministerul Sănătății va derula o campanie de perfecționare și actualizare a cunoștințelor a personalului medical pentru planificare familială pentru angajații celor 119 centre beneficiare referitoare la actualizarea cunoștințelor și abilităților de specialitate;

I1.5.d: O alocare de 1.230.675 lei fără TVA echivalent a 250.000 € fără TVA (2,5% din alocare): Ministerul Sănătății va achiziționa 8 automobile electrice pe care le va distribui câte 1 pentru fiecare regiune prin Ordin al ministrului sănătății. Automobilele se vor utiliza doar în scopul realizării activității specifice.

¹ Cursul valutar utilizat este cursul Inforeuro aferent lunii mai 2021, conform PNRR, Anexa III- Metodologie costuri: 1 euro=4,9227 lei.

Notă: Prezentul ghid reglementează modul în care vor fi selectate și se vor implementa proiectele aferente I.1.5.a, respectiv 119 cabinete de planificare familială vor fi renovate și/sau dotate.

Notă: La solicitarea contractorului desemnat de Ministerul Sănătății pentru derularea campaniei menționată la punctul I1.5.b, beneficiarii selectați ca urmare a I1.5.a vor depune toate eforturile pentru a participa și a sprijini activitățile care se vor derula (în condițiile în care este posibil).

Notă: Participarea la I.1.5.c, respectiv la cursurile de perfecționare și actualizarea cunoștințelor a personalului medical angajat în cadrul cabinetelor de planificare familială sau a cabinetelor de ginecologie în cadrul cărora se va derula și activitate de planificare familială, este obligatorie pentru fiecare beneficiar și va fi asumată de conducătorul unității sanitare. Toate cheltuielile aferente organizării cursurilor² (închiriere sală, lectori catering, deplasare și cazare participanți) vor fi suportate de Ministerul Sănătății în baza unui contract de achiziție publică cu această destinație.

2.3. Finanțarea în cadrul investiției

Rata de finanțare: 100% - nu este necesară contribuție proprie din partea applicantului.

În cadrul prezentei Investiții nu se aplică necesitatea unei scheme de ajutor de stat deoarece cabinetele de planificare familială furnizează servicii medicale de complexitate redusă, servicii de educație sexuală și de protejare față de bolile cu transmitere sexuală, care fac parte din pachetul de servicii pachetul minimal. Aceste servicii se încadrează în servicii de asistență primară a sănătății (conform Organizației Mondiale a Sănătății). Ele sunt adresate populației generale și, în particular, populației vulnerabile.

2.4. Componentele unui proiect

Prin intermediul acestei Investiții vor fi sprijinite acțiuni specifice realizării de renovări și/sau dotări pentru cabinetele de planificare familială. Se pot finanța proiecte care conțin doar componenta de echipamente sau ambele componente.

În acest sens, un proiect poate conține:

- „Componenta echipamente” presupune selectarea dintr-o listă de echipamente a pozițiilor care prezintă interes și pentru personalul de la unitatea sanitară unde este prezent cabinetul de planificare familială deține competențe, cu o valoare estimată de 323.077 lei fără TVA echivalentul a 65.630 euro fără TVA. Dotarea minimă și obligatorie pentru fiecare cabinet de planificare familială
- „Componenta renovare” sub forma unui grant financiar la dispoziția beneficiarului în valoare de maxim 49.227 lei fără TVA echivalentul a 10.000 de euro fără TVA.

² Durata cursurilor va fi stabilită ulterior în concordanță de curricula care se va stabili. Orientativ, acestea vor putea avea o durată de 5-10 zile.

Notă: Achiziția echipamentelor se va realiza centralizat de către Ministerul Sănătății iar acestea se vor livra cabinetelor beneficiare. Excepția de la această achiziție centralizată sunt reprezentate de achiziția de mobilier (birou, scaun medic etc), pentru care se alocă suma maximă de 7.384 lei reprezentând 1500 de euro și care va fi justificată în raportul final al proiectului;

Secțiunea 3. Eligibilitate

3.1. Aplicații eligibile

Aplicații pot fi orice entitate publică care deține o unitate sanitară în cadrul căreia există cabinet de planificare familială. De asemenea, sunt eligibile și entitățile publice care dețin o unitate sanitară în cadrul căreia există cabinet de ginecologie și pentru care conducătorul unității completează o declarație pe propria răspundere prin care își asumă că va derula și activități specifice planificării familiale prin cabinetul de ginecologie.

3.2. Perioada de implementare

Perioada de implementare a proiectelor începe de la data semnării contractelor de finanțare dar după data de 1 octombrie 2022.

Termenul limită până la care se pot implementa proiectele este: 30 martie 2025.

3.3. Cheltuieli eligibile

3.3.1. „Componenta echipamente”

Ministerul Sănătății va derula o achiziție publică centralizată în vederea achiziționării echipamentelor/dotărilor menționate în Anexa 2 - Listă echipamente/dotări pentru cabinete. Beneficiarul va transmite o solicitare pentru livrarea echipamentelor/Dotărilor cu 30 de zile înainte de intervalul săptămânal pentru livrare solicitat.

Notă: în cadrul acestei componente, beneficiarul nu va primi o alocare financiară sub formă de grant de investiții ci echipamentele/dotările fizice ca urmare a achiziției centralizată realizată de Ministerul Sănătății și livrate în conformitate cu solicitarea beneficiarului.

Notă: Excepțiile de la această achiziție centralizată sunt reprezentate de:

- Achiziția de mobilier (birou, scaun medic etc), pentru care se alocă suma maximă de 7.384 lei reprezentând 1500 de euro și care va fi justificată în raportul final al proiectului;

3.3.2. „Componenta Renovare”

Sunt acceptate doar lucrările de renovare care nu implică obținerea unei autorizații de construcție.

În conformitate cu art. 11, alin. 1 din Legea 50/1991 cu modificările și completările ulterioare categoriile de lucrări pentru care nu este necesară eliberarea unei autorizații de construcție sunt (fără a fi considerată listă exhaustivă):

- a) **Amenajări interioare:** tencuieli, zugrăveli, vopsitorii, placaje și alte finisaje interioare, precum și pardoseli interioare;
- b) **Instalații și sanitare:** reparații sau înlocuiri la instalațiile interioare de apă, electricitate, termice, canalizare și sanitare;
- c) **Amenajări exterioare:** reparații la tencuieli, zugrăveli, vopsitorii, placaje, alte finisaje exterioare atunci când nu se schimbă aspectul inițial sa;
- d) **Eficiență energetică:** lucrări de îmbunătățire a eficienței energetice în interior și înlocuirea tâmplăriei exterioare atunci când nu se schimbă aspectul, culoarea sau golul acestora;
- e) **Reparații la învelitoare:** reparații la acoperișuri, învelitori respectiv lucrări de hidroizolație atunci când nu se schimbă forma acestora;
- f) **Energie Regenerabilă:** montarea sistemelor locale de încălzire și de preparare a apei calde menajere respectiv de producere a energiei electrice din surse regenerabile/eficiente energetic.

Componenta de renovare este recomand să conțină lucrări cu scopul conformării la normele igienico-sanitare și al creșterii eficienței energetice (dacă este posibil).

Notă: în situația în care în clădirea în care își desfășoară activitatea cabinetul de planificare familială funcționează și alte cabinete, lucrările de renovare pot viza întregul spațiu cu destinație medicală cu condiția încadrării în alocare .

Baza legală în vederea stabilirii ne/eligibilității:

- Regulamentul (UE) nr. 241/2021 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență;
- Regulamentul (UE) nr. 651/2014 al Comisiei de declarare a anumitor categorii de ajutoare compatibile cu piața internă în aplicarea articolelor 107 și 108 din tratat;
- Decizia de punere în aplicare a Consiliului de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României din 03 noiembrie 2021;
- Ordonanță de urgență nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență cu completările și modificările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 209/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene

alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență.

- Acordul de finanțare Nr. 26588/ 08.03.2022 dintre Ministerul investițiilor și Proiectelor Europene și Ministerul Sănătății privind implementarea reformelor și/sau investițiilor finanțate prin Planul național de redresare și reziliență

Pentru a fi eligibile în vederea finanțării prin PNRR, toate cheltuielile trebuie să respecte prevederile reglementărilor de mai sus, să corespundă obiectivelor PNRR, să fie indispensabile atingerii obiectivelor proiectului, să fie incluse în oferta aprobată și defalcate în bugetul prezentat în ofertă.

Cheltuielile eligibile trebuie să fie efectuate în perioada de eligibilitate, respectiv între data la care applicantul/beneficiarul semnează contractul de finanțare și 30 martie 2025.

Cheltuielile neeligibile în cadrul prezentei Investiții sunt următoarele (enumerarea nefiind exhaustivă):

- cheltuielile cu amortizarea;
- cheltuielile aferente obținerii terenurilor sau alte active corporale;
- cheltuieli cu închirierea;
- cheltuieli generale de administrație;
- cheltuieli pentru comisioane, cote, taxe;
- amenzi, penalități, cheltuieli de judecată și arbitraj;
- costurile pentru operarea obiectivelor de investiții;
- cheltuielile efectuate pentru obiective de investiții executate în regie proprie;
- cheltuielile cu lucrările pregătitoare, cum ar fi obținerea avizelor și autorizațiilor, realizarea studiilor de fezabilitate (și a studiilor tehnice stabilite de standarde și normative pentru pregătirea proiectului).
- Alte cheltuieli cu caracter general (ex. publicitate, informare, audit financiar, managementul proiectului)

Notă: În situația în care se schimbă utilizarea spațiului înainte de 30 iunie 2026, beneficiarul se obligă se restituie contravaloarea sumelor primite.

Pentru a fi eligibilă, o cheltuială trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții cu caracter general:

- să fie efectuată și plătită de la data la care solicitantul depune oferta pentru finanțare la MS și nu mai târziu de 30 martie 2025;

- să fie însoțită de facturi, în conformitate cu prevederile legislației naționale, sau de alte documente contabile cu valoare probatorie, echivalentă facturilor, pe baza cărora cheltuielile să poată fi auditate și identificate;
- să fie în conformitate cu prevederile contractului de finanțare (CF) încheiat cu Ministerul Sănătății;
- să fie conformă cu prevederile legislației naționale și comunitare, în special în ceea ce privește achizițiile publice;
- cheltuielile finanțate din fondurile PNRR nu au fost finanțate și nu sunt finanțate în prezent din alte fonduri publice;

3.4. Financiar

Implementarea financiară se efectuează prin mecanismul cererilor de transfer în conformitate cu prevederile OUG nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență și a prevederilor H.G. nr. 209/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență. Cererea de transfer reprezintă cererea depusă de către un beneficiar, prin care se solicită Ministerului Sănătății virarea sumelor, în baza contractului de finanțare și a documentației justificative stabilite în cadrul acestuia.

Documentele justificative ce vor fi anexate cererilor de transfer, termenii și condițiile privind derularea operațiunilor financiare cu beneficiarii, precum condițiile de acordare a sumelor solicitate prin cererile de transfer, termenul maxim de efectuare de către Ministerul Sănătății a plăților etc. se vor stabili în contractul de finanțare, ce va fi încheiat între beneficiar și Ministerul Sănătății.

Beneficiarii de proiecte finanțate din fonduri europene prin PNRR au obligația să țină pentru fiecare proiect o evidență contabilă distinctă, folosind conturi analitice distincte. În vederea efectuării reconcilierii contabile dintre conturile contabile ale Ministerului Sănătății și cele ale beneficiarilor pentru proiectele implementate în cadrul PNRR, beneficiarii au obligația transmiterii împreună cu Raportul final de implementare a -

Notificare cu privire la reconcilierea contabilă, din care să rezulte sumele primite, conform prevederilor din contractele de finanțare încheiate.

Secțiunea 4. Depunere aplicație

4.1. Dosarul de finanțare

Dosarele de finanțare în cadrul acestei Investiții se încarcă pe platforma <https://proiecte.pnrr.gov.ro/#/home>.

Încărcarea Dosarului de Finanțare se va realiza în conformitate cu instrucțiunile din „Manualul înscriere proiecte” - atașat prezentului Ghid.

Dosarul de finanțare include următoarele documente (semnate digital³):

- Cererea de finanțare (Anexa 1);
- Echipamente (Anexa 2);
- Declarația de eligibilitate (Anexa 3);
- Declarația privind prelucrarea datelor cu caracter personal (Anexa 4);
- Atestate de studii complementare /adeverință care atestă faptul că este în curs de finalizare a cursurilor (dacă sunt solicitate echipamente pentru care sunt necesare competențe);
- Devizul de lucrări și oferta aferentă acestuia care a stat la baza fundamentării bugetului (pentru „Componenta Renovare”)
- RLV-ul spațiului în care se desfășoară activitatea (pentru „Componenta Renovare”);
- Documente referitoare la statutul solicitantului și reprezentantul legal.

Notă: este obligatorie disponibilitatea unei semnături electronice și identificarea electronică prin parcurgerea pașilor de la Cap 3 - Identificare electronică din „Manualul înscriere proiecte”.

Notă: Dosarul de finanțare poate fi transmis numai după completarea și scanarea tuturor documentelor menționate anterior. Nu se acceptă transmiterea parțială.

Toate Dosarele de finanțare primite de MS vor fi înregistrate în ordinea primirii și vor intra în proces de evaluare - selecție după termenul limită de depunere.

Notă: Fiind un apel competitiv cu termen limită de depunere și pentru a evita supraîncărcarea sistemului de înregistrare electronică, se recomandă evitarea depunerii solicitărilor de finanțare în ultima perioada respectiv depunerea cât mai rapidă a acestora.

Pentru prezentul apel de proiecte se vor depune (lista nu este obligatorie sau exhaustivă ci ea prezintă orientări generale referitoare la identificarea solicitantului și al reprezentantului legal):

- Documentele statutare ale solicitantului:

³ Semnătura digitală este bazată pe un certificat digital, valabil la momentul depunerii documentelor

- Hotărârea de constituire a consiliului local / județean , după caz ;
- Hotărârea judecătorească de validare a mandatului primarului sau orice alte documente din care să rezulte calitatea de reprezentant legal pentru situații particulare;
- Hotărârea consiliului județean privind alegerea președintelui;

Notă: În cazul parteneriatelor între unitățile administrativ-teritoriale se vor prezenta pentru fiecare parte documentele așa cum au fost ele menționate mai sus.

- Documente privind identificarea reprezentantului legal al solicitantului;
Pentru reprezentantul legal al solicitantului se va anexa în mod obligatoriu la cererea de finanțare o copie după un document de identificare.
Notă: În cazul parteneriatelor între unitățile administrativ-teritoriale se vor prezenta pentru fiecare parte documentele așa cum au fost ele menționate mai sus.
- Ordinul/Avizul/Acordul Ministerului Sănătății privind structura organizatorică a unității sanitare, cu modificările și completările ulterioare, din care să reiasă existența și structura unității sanitare.
- Autorizația sanitară de funcționare a spitalului, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 914 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
Notă: Autorizația sanitară de funcționare a spitalului trebuie să fie valabilă și vizată de către autoritatea locală de sănătate publică (Direcția Județeană de Sănătate Publică).
- Documente care atesta dreptul de proprietate al solicitantului, după cum sunt descrise mai jos:
Solicitantul va transmite documentele care atesta dreptul de proprietate publică/privată asupra infrastructurii.

4.2. Solicitare informații

Persoanele interesate de finanțare pot trimite întrebări cu privire la acest Ghid utilizând următoarea adresă: info.cpf@ms.ro⁴

Răspunsurile la întrebări vor fi comunicate de Ministerul Sănătății în maximum 5 zile lucrătoare.

4.3. Termene

Data lansării apelului: **XX septembrie 2022**⁵

⁴ Adresa de email va fi disponibilă după lansarea apelului.

⁵ Pentru a veni în sprijinul aplicanților, Ministerul Sănătății va publica o cerere de finanțare precompletată (orientativ)

Data închiderii apelului: **20 ianuarie 2023, ora 16:00** (ora României).

Data limită de implementare a proiectelor: **30 martie 2025**.

Secțiunea 5. Evaluare / Selecție / Contractare - I.1.5.a - Apel competitiv

5.1. Cadru general

Pentru implementarea Investiției I1.5: Cabinete de planificare familială o alocare de 44.304.300 lei echivalent a 9.000.000 € (90% din total alocare) pentru un apel competitiv de proiecte cu scopul de a selecta lista celor 119 cabinete de planificare familială beneficiare.

5.2. Evaluarea

În cadrul Apelului competitiv, evaluarea dosarelor de finanțare primite se face începând cu prima zi după data de închidere a apelului menționată la Cap. 4.3. Termene și se evaluează având în vedere criteriile din Grila de evaluare anexată prezentului Ghid al beneficiarului.

În situația în care comisia de evaluare va considera că sunt necesare clarificări, acestea pot fi solicitate iar termenul de răspuns este de maximum 7 zile calendaristice de la transmiterea scrisorii de solicitare clarificări.

5.3. Selecția beneficiarilor

După evaluarea dosarelor de finanțare, lista solicitanților ordonată descrescător (inclusiv proiectele respinse ca urmare a verificării administrative și al eligibilității) va fi înaintată Comitetului de selecție care va putea solicita clarificări punctuale, va putea solicita consultarea dosarelor de finanțare, inclusiv recorectarea unor dosare respectiv va aproba finanțarea pentru cele 119 de cabinete de planificare familială și componența listei de rezervă. Comitetul de selecție este compus din persoane cu activitate relevantă și este numit prin Ordin al ministrului sănătății. Comitetul de selecție va realiza departajarea în situația în care pe ultimele poziții de finanțare se află mai mulți solicitanți cu punctaj egal. Deciziile comitetului de selecție se menționează într-un proces verbal al întâlnirii care se desfășoară în acest sens. Lista beneficiarilor selectați pentru finanțare și lista proiectelor aflate pe lista de rezervă va fi postată pe site-ul Ministerului Sănătății și solicitanții vor fi înștiințați printr-o scrisoare de notificare în acest sens.

În termen de 15 zile de la primirea rezultatului, aplicanții pot formula contestații pentru care vor primi răspuns în maxim 30 de zile. După rămânerea definitivă a rezultatelor, se va publica lista finală de finanțare și lista finală de rezervă pe site-ul Ministerului Sănătății.

5.4. Contractarea

În 90 de zile de la transmiterea scrisorii de notificare a proiectului prin care acesta a fost selectat spre finanțare, beneficiarul are obligația de a semna contractul de finanțare. Pentru semnarea contractului de finanțare, Ministerul Sănătății va solicita documente suport necesare contractării, respectiv (lista nu este exhaustivă):

- Componenta de „Renovare”:
 - documente care demonstrează dreptul de proprietate și să depună o declarație prin care se obligă să nu schimbe destinația spațiului până la 30 iunie 2026;
 - pentru orice tip de drept de folosință asupra spațiului, o declarație pe propria răspundere referitoare la utilizarea spațiului până la data de 30 iunie 2026 și acceptul proprietarului spațiului referitor lucrările de renovare.
- Declarația pe propria răspundere va conține și mențiunea că Imobilul/spațiul care face obiectul lucrărilor în cadrul „Componentei Renovare” îndeplinește cumulativ următoarele condiții:
 - este liber de orice sarcini și interdicții care pot afecta implementarea proiectului;
 - nu face obiectul unor litigii având ca obiect dreptul invocat de către solicitant pentru realizarea proiectului, aflate în curs de soluționare la instanțele judecătorești;
 - nu face obiectul revendicărilor potrivit unor legi speciale în materie de drept comun.

În situația în care în termenul stabilit nu au fost depuse documentele necesare contractării, finanțarea se anulează și se invită următorii clasați de pe lista de rezervă.

5.5. Derularea unui Contract

După semnarea Contractului de finanțare, beneficiarul va transmite Ministerului Sănătății o cerere de plată de până la 100% din valoarea Componentei „Renovare”. Ministerul Sănătății, în termen de 15 zile de la de la primirea acesteia va transfera suma aferentă Componentei „Renovare” în contul beneficiarului. Beneficiarul va demara lucrările de renovare și va transmite o solicitare pentru livrarea echipamentelor cu 30 de zile înainte de intervalul săptămânal pentru livrare solicitat.

În baza solicitării beneficiarului se vor livra echipamentele și dotările solicitate pe care va fi necesar să le recepționeze și să întocmească proces verbal aferent recepției punerii în funcțiune și instruire personal (unde e cazul).

În termen de 30 de zile de la finalizarea proiectului, beneficiarul va întocmi Raportul final referitor la lucrările de renovare și dotările de echipamente realizate respectiv ce aspecte

au fost luate în calcul pentru reducerea amprenteii de carbon, conformării la normele igienico-sanitare și al creșterii eficienței energetice. Raportul final de implementare va conține documente suport, inclusiv fotografii, care va demonstra realizarea lucrărilor și recepția echipamentelor.

Achiziția Echipamentelor și dotările este realizată de către Ministerul Sănătății în baza unei proceduri centralizate de tip acord cadru/subsecvent și se vor livra beneficiarilor în baza solicitărilor primite.

Secțiunea 6. Alte prevederi

6.1. Modificarea Ghidului Beneficiarului

Ministerul Sănătății poate emite ordine de modificare a prevederilor prezentului ghid pentru actualizarea cu eventuale modificări legislative aplicabile sau pentru îmbunătățirea procesului de derulare a Investiției I1.5: Cabinete de planificare familială. Ministerul Sănătății va avea în vedere, în situația în care modificarea ghidului de impune, modificări care să nu afecteze major proiectele aflate în proces de elaborare pentru asigurarea principiului tratamentului nediscriminatoriu al tuturor solicitanților de finanțare. Ministerul Sănătății va emite instrucțiuni în aplicarea prevederilor prezentului ghid. Pentru asigurarea principiului transparenței Ministerul Sănătății va publica ordinele de modificare a prezentului ghid pe pagina de internet proprie.

Ministerul Sănătății își rezervă dreptul de a modifica alocările de la Cap. 2.2 și aspectele care decurg din acestea (inclusiv perioada în care Apelul competitiv este deschis) pentru a asigura atingerea prevederilor din CID.

6.2. Informare și publicitate

Beneficiarii se obligă să respecte prevederile Manualului de Identitate Vizuală al PNRR, elaborat de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene.

În ceea ce privește măsurile de informare și publicitate obligatorii pe care le veți întreprinde în cadrul proiectului (menționarea nu este exhaustivă) veți include cel puțin 2 postări pe paginile de social media referitoare la demararea proiectului și finalizarea acestuia.

6.3. Riscuri și complementaritate

Ministerul Sănătății va monitoriza riscurile care pot să impiezeze asupra implementării proiectului în calendarul propus. Pentru riscurile identificate vor fi propuse măsuri de reducere a riscului.

Ministerul Sănătății va analiza în permanență complementaritatea cu alte măsuri.

6.4. Prevederi orizontale

Respectarea cadrului legal este obligatorie pentru orice solicitant sau beneficiar de finanțare din fondurile UE. Cerințele minime privind integrarea principiilor orizontale în cadrul proiectelor se referă la facilitarea tuturor condițiilor care să conducă la respectarea principiilor prevăzute în Pilonul european al drepturilor sociale (disponibil la https://ec.europa.eu/info/strategy/priorities-2019-2024/economy-works-people/jobs-growth-and-investment/european-pillar-social-rights/european-pillar-social-rights-20-principles_ro).

În cadrul proiectului se va face o descriere a modului în care proiectul respectă legislația (acte normative, politici publice) în domeniul egalității de șanse, egalității de gen și dezvoltării durabile.

Egalitatea de șanse și de tratament are la bază participarea deplină și efectivă a fiecărei persoane la viața economică și socială, fără deosebire pe criterii de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, dizabilități, vârstă sau orientare sexuală.

Pentru a promova egalitatea de gen, nediscriminarea, precum și asigurarea accesibilității, principiul egalității de șanse și de tratament trebuie încorporat ca parte integrantă a diverselor stadii din ciclul de viață al unui proiect: definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare.

Proiectul trebuie să descrie acțiunile specifice de promovare a egalității de șanse și prevenire a discriminării de gen, pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală luând în considerare nevoile diferitelor grupuri-țintă expuse riscului acestor tipuri de discriminare și, mai ales, cerințele pentru asigurarea accesibilității pentru persoanele cu dizabilități.

În linie cu principiul DNSH "do not significant harm"⁶, menționat în anexa DNSH la PNRR pentru investiția I1.5: Cabinete de planificare familială din cadrul Componentei 12 Sănătate, proiectul va promova dezvoltarea durabilă, în primul rând, prin finanțarea unor activități orientate direct spre susținerea acestora, urmărind în principal protecția mediului, utilizarea eficientă a resurselor, atenuarea și adaptarea la schimbările climatice, biodiversitatea, rezistența în fața dezastrelor, prevenirea și gestionarea riscurilor, ca de exemplu:

- Utilizarea unor echipamente mai eficiente energetic și cuantificarea rezultatelor asupra consumului de energie și a emisiilor de CO₂;
- se vor utiliza echipamente și componente cu durabilitate și reciclabilitate ridicate, care pot fi demontate și pregătite pentru reciclare în mod facil;
- Utilizarea de materiale prietenoase cu mediul (ecologice sau reciclate) și de soluții inovative în construcții și în construcția de infrastructură, indiferent de tipul acestora.

⁶ Respectarea principiului DNSH pentru echipamente este în sarcina Ministerului Sănătății prin derularea unei proceduri de achiziție centralizată